SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF (S.P.A.N.C.)

Communauté de Communes de Rochefort-Montagne

Route de Clermont – BP15
63210 ROCHEFORT-MONTAGNE
Tél. : 04.73.65.87.63

41 avenue des Thermes
63400 CHAMALIERES
Tél. : 04.73.36.96.05

Formulaire F01 :

Demande d'installation d'assainissement non collectif

Numéro de dossier :
(Réservé au service de contrôle)

A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR ET A RETOURNER EN MAIRIE

Date de la demande :
Date de la demande de permis de construire (sauf pour réhabilitation) : Numéro de permis de construire ou déclaration de travaux :
Adresse de l'immeuble : Code postal : Commune : Section et numéro du cadastre de la parcelle concernée :
Propriétaire de l'habitation Nom et prénom : Adresse (si différente) : Code postal : Commune : Tél. :
Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire) : Nom et prénom : Tél. :

Pièces à fournir par le propriétaire	Cadre réservé au contrôleur
❒ **Un plan de situation** de la parcelle	☐
❒ **Un plan de masse du projet de l'installation d'assainissement non collectif**, sur base cadastrale, selon les prescriptions de la page 3	☐
❒ **Un plan en coupe** de la filière et de l'habitation est recommandé (cf. page 3)	☐
❒ **Le présent formulaire** dûment complété	☐
❒ **Une étude de définition de la filière d'assainissement non collectif comprenant :**	
❒ Une étude de sol est recommandée *permettant de caractériser l'aptitude des sols à l'épuration et/ou l'infiltration des eaux usées domestiques. Elle comporte :*	
- *sondages à la tarière,*	☐
- *test(s) de perméabilité,*	☐
- *tranchées ou horizon pédologique.*	☐
❒ Une étude des contraintes à la parcelle (superficie disponible, pente, …)	☐
❒ Description et dimensionnement de la filière (collecte, prétraitement, traitement, évacuation)	☐

Demande d'installation d'assainissement non collectif

FO 1

PARTIE A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

NATURE DU PROJET

☐ Construction neuve

☐ Réhabilitation de l'existant

REALISATION DU PROJET

Nom et adresse du concepteur :

Tél. :

Nom et adresse de l'installateur prévu :

Tél. :

CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

Nombre de chambres :

Résidence : ☐ principale ☐ secondaire

ETUDES REALISEES SUR LE TERRAIN

1. Etude de définition de la filière d'assainissement non collectif

Une étude de définition de la filière a-t-elle été réalisée ? ☐OUI ☐ NON
Si oui, joindre une copie du rapport au présent dossier et utiliser les résultats de l'étude pour remplir ce formulaire.

2. Etude de sol

Une étude de sol a-t-elle été réalisée ?
☐ OUI ☐ NON
si oui, joindre une copie du rapport au présent dossier et utiliser les résultats de l'étude pour remplir ce formulaire.

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT

Superficie totale de la parcelle : ……. m²

Superficie disponible pour l'assainissement : ……. m²

Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ?
☐OUI ☐ NON

Pente du terrain prévu pour les ouvrages d'assainissement :
☐faible <5%, ☐moyenne entre 5 et 10%, ☐forte >10%

Présence de réseaux enterrés sur la parcelle (adduction d'eau potable, réseau pluvial, ligne haute tension…) ? ☐OUI ☐ NON

Présence d'un captage (puits ou forage) sur le terrain ? ☐OUI ☐ NON

Est-il destiné à la consommation humaine ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, distance par rapport au dispositif de traitement : ……. mètres

Destination des eaux pluviales :
☐ Rejet en surface (fossé, caniveaux, ...)
☐ Infiltration sur la parcelle
☐ Rétention (cuve, mare...)
☐ Autre, préciser : ……

RAPPEL : le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement (fosse toutes eaux ou drains d'infiltration) est interdit.

NE PAS REMPLIR
PARTIE RESERVEE AU CONTROLEUR

MODE D'EMPLOI POUR LE CONTROLEUR
Prendre connaissance de la totalité du dossier avant de remplir la partie réservée au contrôleur
Cocher la réponse adéquate
Considérer que toute réponse dans la colonne de droite entraîne un avis défavorable pour le projet

Une étude de sol a-t-elle été réalisée? OUI ☐ NON ☐
Si non, la connaissance du sol est-elle suffisante pour contrôler le projet ? OUI ☐ NON ☐

- La superficie disponible est-elle suffisante pour le dispositif ? ☐OUI ☐NON

La filière est-elle dans un périmètre de protection d'un captage d'eau potable ? ☐OUI ☐NO N

- Y a t'il des contraintes discriminatoires dans la définition du périmètre de protection ? ☐OUI ☐NO N

- Respect d'une distance minimale de 35 m ? (Arrêté du 6 mai 1996 sur les prescriptions techniques) ☐OUI ☐NO N

- Le traitement des eaux usées et le rejets des eaux pluviales sont-ils bien séparés ? ☐OUI ☐NON

Demande d'installation d'assainissement non collectif

FO 1

PARTIE A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

LES CARACTERISTIQUES DU PROJET

Joindre à ce formulaire un plan au 1/200 ou 1/500, positionner et schématiser sur ce plan le plus clairement possible :

- ✓ l'habitation
- ✓ la sortie eaux usées de l'habitation
- ✓ le pré traitement (fosse toutes eaux, …) et la ventilation associée
- ✓ le traitement (épandage, filtre, …)
- ✓ le cas échéant, le rejet eaux traitées
- ✓ les arbres, arbustes, haies, jardin potager
- ✓ les surfaces imperméabilisées ou destinées à l'être (terrasses, allées...)
- ✓ les voies de passage de véhicules
- ✓ les bâtiments annexes (garage, piscine...)
- ✓ les puits, captages ou forages utilisés pour l'alimentation en eau potable, à proximité de la parcelle ou sur la parcelle
- ✓ les canalisations ou réseaux enterrés sur la parcelle,
- ✓ les cours d'eau, fossé, mare, etc.
- ✓ le système d'évacuation des eaux de pluie

Joindre à votre demande le plan en coupe, constitué par un profil en long sur lequel seront portées la ligne cotée du terrain naturel, la ligne cotée des fils d'eau et les dimensions de chaque ouvrage.

DEFINITION DE LA FILIERE

1. Concernant le dispositif de pré traitement des eaux usées :

Les eaux ménagères et les eaux vannes sont-elles prétraitées séparément ? ☐OUI ☐ NON

Volume de la fosse toutes eaux ou de la fosse septique ? : …… m^3

Ou volume de l'installation biologique : …… m^3

Matériau utilisé (béton, polyéthylène, polyester, autre) :

……

Fosse : Une ventilation est elle prévue? ☐OUI ☐NON

Un extracteur statique ou éolien est-il prévu ? ☐OUI ☐NON

Est-il prévu un préfiltre extérieur à la fosse ? ☐OUI ☐ NON

Si oui, volume : ……

Fosse toutes eaux : est-elle située à plus de 10 m de l'habitation ?
☐OUI ☐ NON

Est-il prévu un bac à graisse ? ☐OUI ☐ NON

Si oui, volume : ……

Est-il prévu d'immobiliser la fosse pour une dalle d'amarrage ?
☐OUI ☐ NON

Est-il prévu de protéger la fosse par une dalle de répartition ?
☐OUI ☐ NON

NE PAS REMPLIR
PARTIE RESERVEE AU CONTROLEUR

Le plan de masse est-il fourni ? ☐ OUI ☐ NON

si oui, les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet ? ☐OUI ☐NON

Le plan en coupe est-il fourni ? ☐OUI ☐NON

si non, les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet ? ☐OUI ☐NON

L'écoulement correct des effluents d'amont en aval est-il assuré ? ☐OUI ☐NON

Traitement séparé des eaux vannes et des eaux ménagères ☐OUI ☐NON

Le volume du prétraitement est-il suffisant ? ☐OUI ☐NON

si non, volume suggéré : …… m^3

L'implantation de la fosse est-elle cohérente avec l'accès ? ☐OUI ☐NON

Une ventilation est-elle prévue ? ☐OUI ☐NON

Le positionnement de la ventilation est-il correct (entrée d'air amont prétraitement raccordement aval fosse, sortie au dessus des locaux habités ? ☐OUI ☐NON

Le volume du préfiltre est-il adapté ? ☐OUI ☐NON

Le volume du bac est-il adapté ? ☐OUI ☐NO N

Si présence d'une nappe, une dalle d'amarrage est-elle prévue ? ☐OUI ☐NON

Si la fosse est enfouie sous une zone de circulation, une dalle de répartition est-elle prévue ? ☐OUI ☐NON

Demande d'installation d'assainissement non collectif

FO 1

PARTIE A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

2. Concernant le dispositif de traitement des eaux usées :

☐ tranchées d'épandage à faible profondeur
ou ☐ lit d'épandage
ou ☐ lit filtrant non drainé à flux vertical
ou ☐ tertre d'infiltration
ou ☐ lit filtrant drainé à flux horizontal
ou ☐ lit filtrant drainé à flux vertical

Si tranchées d'épandage :

Nombre de tranchées : ……

Longueur d'une tranchée : …… m,

Si autres systèmes :
Longueur : …… m, largeur : …… m, profondeur : ……m

Distance minimale :
- ✓ par rapport à l'habitation : …… m
- ✓ par rapport à la limite de parcelle : …… m
- ✓ par rapport aux arbres : …… m

3. Concernant l'évacuation des effluents (si dispositifs drainés)

Quel est le lieu prévu pour le rejet (fossé, cours d'eau, puits d'infiltration, autre) ?

Rejet en milieu superficiel (fossé, cours d'eau, …) :
Si vous n'en êtes pas vous-même propriétaire, avez-vous une autorisation de déversement écrite du propriétaire du lieu de rejet prévu ?
☐OUI ☐ NON
si oui, la joindre à votre demande

Rejet par puits d'infiltration :
Possédez-vous une dérogation préfectorale ? ☐OUI ☐ NON
si oui, la joindre à votre demande

NE PAS REMPLIR
PARTIE RESERVEE AU CONTROLEUR

La filière prévue est-elle autorisée dans la zone ? ☐OUI ☐NON

Le dispositif est-il adapté aux contraintes de sol (perméabilité, nappe, pente…) ? ☐OUI ☐NON

Préciser :

Longueur d'une tranchée > 30m ? ☐OUI ☐NON

Le dimensionnement est-il adapté au logement ? ☐OUI ☐NON

Distance / habitation > 5m ? ☐OUI ☐NON

Distance / limite de parcelle > 3m ? ☐OUI ☐NON

Distance / végétation > 3m ? ☐OUI ☐NON

Le mode d'évacuation est-il autorisé dans la zone ? ☐OUI ☐NON

Le lieu de rejet nécessite t'il :
une autorisation du propriétaire ? ☐OUI ☐NON
une dérogation préfectorale ? ☐OUI ☐NON

Rejet en milieu superficiel :
Si une autorisation est nécessaire, le pétitionnaire la possède t'il ? ☐OUI ☐NON

Rejet par puits d'infiltration :
Existe t'il une dérogation préfectorale sur la zone ? ☐OUI ☐NO N
Si non, le particulier a t'il fourni une dérogation ? ☐OUI ☐NO N

Demande d'installation d'assainissement non collectif

FO 1

Le propriétaire s'engage à :

- ✓ *établir ou faire établir un dispositif d'assainissement individuel conforme au projet accepté par le S.P.A.N.C.*
- ✓ *ne réaliser l'installation qu'après réception de l'avis favorable*
- ✓ *prévenir le service de contrôle 10 jours avant le début des travaux et ne recouvrir l'installation qu'après passage du contrôleur et remise d'un avis sur la conformité de l'installation.*

Service de contrôle :

Date et signature du propriétaire :

Proposition d'avis du contrôleur

☐ **Avis favorable** ☐ **Avis favorable avec réserve** ☐ **Avis défavorable**

COMMENTAIRES

Date, nom et signature du contrôleur :

Avis du Maire :

☐ **Favorable** ☐ **Favorable avec réserve** ☐ **Défavorable**

COMMENTAIRES

Date, nom et signature du Maire :